COMUNICAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI E DEI DATI PER INQUADRAMENTO FISCALE E PREVIDENZIALE IN RELAZIONE AD INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE O NON ESERCITATO ABITUALMENTE (OCCASIONALE)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
Prov il/, cittadinanza
Cod. Fisc Codice identificative
fiscale estero (1), Partita Iva o
Partita IVA estera, anagraficamente residente in Italia ne
Comune di Prov località/via/p.zza
con domicilio fiscale all'1/1/2016 nel Comune di (indicare i dati del domicilio fiscale solo se diversi da quelli d
residenza) Prov.
località/via/p.zza
ovvero
residente in (Stato estero di residenza) località/via/p.zza
Tel, cell
e-mail: (* dato necessario ai fini della ricezione della CU dei Redditi)
coniugato/a 🗆 con, nato/a a
il (* dato obbligatorio ai fini dell'emissione della
CU dei Redditi anche se il coniuge non è a carico)
DICHIARA
sotto la propria responsabilità, in relazione al rapporto di lavoro autonomo da costituire/costituito in data con l'Unità Organizzativa;
☐ di NON essere ☐ di ESSERE lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione in regime d
(barrare la voce che interessa) □ tempo pieno / □ tempo parziale non superiore al 50%. Nel caso di dipendenti di Pubblica Amministrazione precisare, ai fini dell'anagrafe delle prestazioni, dati identificativi dell'Ente di appartenenza (indirizzo, codice fiscale, partita IVA). Allegare il nulla-osta nel caso di lavoro a tempo pieno o di part-time superiore al 50%.(2)
Ente
Indirizzo
Codice Fiscale Partita IVA
Pec ente:
Firma



	partenente allo Studio, con sede i cap, Via/Pzz
es	n P.IVA e d
	assoggettato a IVA con obbligo di rilascio di regolare fattura ai sensi dell'art. 5, c. 1, del D.P.R. r
Δ.1)	633/72 e ritenuta d'acconto;
	☐ iscritto all'Albo professionale/Ordine al n
	□ non iscritto ad Albo professionale/Ordine
	e che il compenso lordo sarà maggiorato del:
	☐ 2% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
	☐ 4% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
	☐ 4% quale rivalsa parziale del contributo Inps dovuto ai sensi dell'art. 2 comma 26 della L.n.335/95, in quanto professionista iscritto alla gestione separata Inps
	Firma
A.2)	in regime dei minimi ai sensi dell'art. 27 del D.L. n.98/2011 convertito con modificazioni dalla legg 15 luglio 2011 n. 111 e dalla L. 190/2014, o in regime forfettario ai sensi della L. 190/2014 e dell L. n.208/2015 "Legge di stabilità", e quindi non assoggettato ad IVA con l'obbligo di rilascio de regolare fattura (ex art. 5 comma 1 del DPR n. 633/72) e non assoggettato a ritenuta di acconto;
	□ iscritto all'Albo professionale/Ordine al n
	□ non iscritto ad Albo professionale/Ordine
	e che il compenso lordo sarà maggiorato del:
	☐ 2% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
	☐ 4% quale contributo integrativo dovuto alla propria cassa di previdenza
	☐ 4% quale rivalsa parziale del contributo Inps dovuto ai sensi dell'art. 2 comma 26 della L.n.335/95, in quanto professionista iscritto alla gestione separata Inps
	Firma
B) c	che la prestazione richiesta ha carattere di assoluta occasionalità, mancando di qualsiasi requisito di abitualità e professionalità, e pertanto di non essere soggetto ad emissione di fattura, ai sensi degla artt. 1,3, e 5 del D.P.R. n. 633/72, essendo i relativi compensi annoverabili fra quelli di cui all'art 67, comma 1, lett. l), del D.P.R. n. 917/86;
	Firma
	1 HHd

Esclusivamente per coloro che hanno sottoscritto il punto B):

B.1) di non essere tenuto alla iscrizione presso la gestione separata (barrare la voce che interessa)



	INPS di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95,
	INPGI
	in base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 conv. nella L. n. 326/2003, non avendo superato nel corso dell'anno e non superando con il compenso cui la presente dichiarazione è riferita, il limite di € 5.000,00 di redditi percepiti per prestazioni di lavoro autonomo occasionale;
	Firma
(<i>oppi</i> B.2)	di essere tenuto all'iscrizione presso la gestione separata (barrare la voce che interessa)
	INPS di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95,
	INPGI
po di il	a base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 conv. nella L. n. 326/2003, avendo già ercepito , per prestazioni di lavoro autonomo occasionale, nel corso dell'anno a titolo di compensi, iversi da quelli corrisposti dall'Ateneo Fiorentino, la somma di € e superando, con compenso cui la presente dichiarazione è riferita, il limite di € 5.000,00 di redditi percepiti a tale tolo;
	ENPAPI, ai sensi della circolare n. 19/2016, per cui il Committente opererà la ritenuta contributiva nella misura di 1/3 del contributo dovuto (barrare la voce che interessa): □ 24,00% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria in qualità di
	Firma
al mo	gli iscritti all'Inps e Inpgi) E DICHIARA DI PRENDERE ATTO CHE: omento del superamento della franchigia di € 5000,00, il committente opererà la ritenuta contributiva misura di 1/3 del contributo dovuto (barrare la voce che interessa)
□ al	ll'INPS, di cui all'art. 2 c. 26 della L. n. 335/95
□ al	ll'INPGI
in ba	se a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 conv. nella L. n. 326/2003. contributo sarà applicato nella misura del (barrare la voce che interessa):
□ 2 ⁴	4,00% in quanto il sottoscritto è in possesso di altra copertura previdenziale obbligatoria in qualità di presso;
	24,00% in quanto titolare di pensione diretta; 31,72% in quanto non avente altra copertura obbligatoria;
	Firma
(орри	
	sere escluso dall'obbligo del contributo INPS gestione separata o ENPAPI gestione separata o INPGI one separata in quanto (barrare la voce che interessa):
	soggetto iscritto alla seguente forma pensionistica obbligatoria e che si impegna a dichiarare e versare direttamente quanto dovuto alla propria cassa previdenziale sollevando il committente dall'obbligo di operare le ritenute previdenziali; soggetto che ha superato il massimale per il 2016 di reddito annuo imponibile per gestione separata Inps, Enpapi o Inpgi di € 100.324,00;



Ц	soggetto che alla data del 30.06.96 (se a tale data già pensionato o iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria) o del 01.04.96 (nel caso contrario) aveva già compiuto il 65° anno di età e si è avvalso della facoltà di non iscriversi alla gestione separata, ex art. 4 c.1 lett. a) del D.M. n.
	282/96 (3); soggetto che ha compiuto nell'anno il 65° anno di età e si è avvalso della facoltà di cancellarsi dalla gestione separata INPS ex art. 4 c.1 lett. b) del D.M. n. 282/96 (3);
	Firma
per	R I SOGGETTI RESIDENTI ALL'ESTERO che non dispongono abitualmente in Italia di una base fissa l'esercizio delle proprie attività e non sono tenuti alla presentazione della dichiarazione dei redditi in ia soggiornandovi per un periodo comunque inferiore a 183 giorni (184 in caso di anno bisestile):
	di \underline{essere} soggetto alla ritenuta del 30% a titolo definitivo di cui all'art. 24 c. 1-ter del D.P.R. n.600/73
(opp	pure)
	di <u>non essere</u> soggetto alla ritenuta del 30% a titolo definitivo di cui all'art. 24 c. 1-ter del D.P.R. n.600/73, in quanto mi avvalgo della Convenzione Internazionale contro le Doppie Imposizioni fra l'Italia e
in between the percentage of t	a ogni caso, base a quanto disposto dall'art. 44 del D.L. n. 269/2003 conv. nella L. n. 326/2003, avendo già cepito, per prestazioni di lavoro autonomo occasionale in Italia, nel corso dell'anno a titolo di npensi, anche diversi da quelli corrisposti dall'Ateneo Fiorentino, la somma di € e erando con il compenso cui la presente dichiarazione è riferita il limite di € 5.000,00 di redditi cepiti a tale titolo, essere tenuto alla contribuzione nella gestione separata INPS in base alle circolari Inps n. 164/2004, n. 2009 e n.83/2010, come segue (barrare la voce che interessa):
	nella misura del 31,72% non avendo altra copertura obbligatoria;
	nella misura ridotta del 24,00% in quanto cittadino UE e soggetto ad un regime previdenziale obbligatorio nel paese di residenza come da Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà per soggetti non residenti in Italia che allego ;
	nella misura ridotta del 24,00% in quanto cittadino e soggetto ad un regime previdenziale obbligatorio nel paese di residenza, come da Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà per soggetti non residenti in Italia che allego, che si avvale della Convenzione Internazionale di Sicurezza Sociale fra l'Italia e ; di cui alla Legge ;
	Firma
	CLUSIVAMENTE PER I SOGGETTI RESIDENTI ALL'ESTERO IN CASO DI PRESTAZIONE RESA FUORI L TERRITORIO ITALIANO:
	che la prestazione richiesta ha carattere di assoluta occasionalità, mancando di qualsiasi requisito di tualità e professionalità. Il sottoscritto dichiara inoltre di non essere tenuto ad emissione di fattura.
	Firma



DICHIARA ALTRESI'

D) ai sensi del combinato disposto di cresponsabilità penale in cui incorre chi ril 3, commi da 44 a 48 della legge244/2007. n. 195 art. 4 e del DPCM del 23 marzo, nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o a	ascia false o ind del Decreto del 2012 art. 3 com	complete dichia Presidente del ma 2 (limite ma	razioni, in appli la Repubblica de ssimo per emolun	icazione del el 5 Ottobre	l' art. 2010
□ che, alla data odierna, non ha percepir finanze, non superando, pertanto, il lin del D.L. n. 66/2014 convertito con modifiche d	nite retributivo a	nnuo pari a €	-	-	
□ che nel 2016 □ ha percepito/ □ pretribuzioni e/o compensi a carico delle che non interessa) il limite retributivo an convertito con modifiche dalla L. n. 89/2014):	e pubbliche fina	nze, non supera	ndo / superando	O (cancellare l	a voce
Denominazione Ente natura incarico	o/rapporto*	data incarico	importo loro	do presunto	
			•••••	•••••	
Il sottoscritto si impegna a dare tempesti indicata.	va comunicazio	ne in caso di r	nutamento della	situazione	sopra
Firenze, lì	Firma				
*Indicare la natura dell'incarico o del rapporto, s	e di diritto privato	o incarico o impie	go di natura pubbli	icistica	
E) di scegliere la seguente forma di riscos	sione (contrasse	gnare le voci c	he interessano):	•	
□ Bonifico Bancario: Banca					
IBAN	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1	ı
intestato al sottoscritto					
□ Bonifico estero: Banca					
IBAN 					
BIC/SWIFT	Credit Acc	:. <u> </u>			
intestato al sottoscritto.					
 □ assegno circolare non trasferibile (per □ quietanza del titolare con riscossione o 	- v		a (ner importi fi	no a € 999 9) 9)
_ quiemiza del atolare con liscossione (-	e merean Bulle	a per importifi		~ ,
	Firma				



Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che importi modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali.

Firenze, lì	Firma

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Dlgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modificazioni)

L'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni Pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di Firenze

Responsabile del trattamento: (titolo, nome e cognome)

Ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo n. 196 del 30/06/2013, l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Firenze, lì	
	Per presa visione, il/la dichiarante

N.B.: Allegare copia del documento di identità in corso di validità

Note

- (1) Nel caso di soggetto non residente, non avente codice fiscale italiano, occorre necessariamente indicare il codice di identificazione fiscale rilasciato dall'Autorità fiscale del paese di residenza o, in mancanza, un codice identificativo rilasciato da una Autorità amministrativa del paese di residenza
- (2) Nel caso di dipendente di altra pubblica amministrazione occorre acquisire l'autorizzazione dell'ente di appartenenza nei casi previsti dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 così come modificato dalla Legge n.125/2013 (sono escluse dall'autorizzazione, tra le altre, l'attività di docenza e di ricerca, di formazione diretta a personale pubblica amministrazione, di partecipazione a convegni/seminari/conferenze)
- (3) La facoltà di non iscriversi alla gestione separata o di cancellarsi dalla stessa poteva esercitarsi solo nel quinquennio 1996-2001 e pertanto non è più esercitabile a partire dal 30 giugno 2001.
- (4) Vedi moduli e istruzioni per la compilazione in italiano, francese e inglese dell'Agenzia delle Entrate reperibili sul sito dell'Ateneo all'indirizzo: http://www.servizidipolo.unifi.it/CMpro-v-p-541.html nella sezione dei "Modelli fiscali/previdenziali da fare compilare al momento della firma del contratto"
- (5) D.P.C.M. 23 marzo 2012 "Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito dei rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali" art. 3, comma 1: A decorrere dall'entrata in vigore del presente decreto, il trattamento retributivo percepito annualmente, comprese le indennità e le voci accessorie nonché le eventuali remunerazioni per incarichi ulteriori o consulenze conferiti da amministrazioni pubbliche diverse da quella di appartenenza, dei soggetti di cui all'articolo 2 non può superare il trattamento economico annuale complessivo spettante per la carica al Primo Presidente della Corte di cassazione, pari nell'anno 2011 a euro 293.658,95. Qualora superiore, si riduce al predetto limite. Il Ministro della giustizia comunica annualmente al Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e al Ministro dell'economia e delle finanze eventuali aggiornamenti relativi all'ammontare del predetto trattamento.
 - comma 2: Ai fini dell'applicazione della disciplina di cui al comma 1, sono computate in modo cumulativo le somme comunque erogate all'interessato a carico del medesimo o di più organismi, anche nel caso di pluralità di incarichi conferiti da uno stesso organismo nel corso dell'anno. A tale fine, i soggetti destinatari di cui all'articolo 2 sono tenuti a produrre all'amministrazione di appartenenza, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente decreto, una dichiarazione ricognitiva di tutti gli incarichi comunque in atto a carico della finanza pubblica, con l'indicazione dei relativi importi. A regime, tale dichiarazione è resa entro il 30 novembre di ciascun anno.

Istruzioni per la compilazione:

- i punti A) o B), D), E), l'impegno finale e l'informativa sulla privacy devono essere sempre compilati e sottoscritti;
- i punti A) e B) sono alternativi;
- i punti A.1), A.2) e A.3) sono alternativi e devono essere compilati solo se si è sottoscritto il punto A);
- i punti B.1) e B.2) sono alternativi e devono essere compilati solo se si è sottoscritto il punto B).

